

MEGACOLON. FORME CLINICE, COMPLICATII, DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

Alisa Cravțova

(Conducător științific: Valentin Bendelic, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

Introducere. Megacolonul este o stare patologică caracterizată printr-o dilatare cronică sectorală sau totală de colon, instalată pe fundal de cauze congenitale sau dobândite. Reprezintă o provocare din punct de vedere al stabilirii diagnosticului și al unui plan terapeutic adecvat.

Scopul lucrării. Stabilirea aspectelor diagnostic-curative optime la pacienții cu megacolon în raport cu particularitățile clinico-evolutive a maladiei.

Material și metode. A fost efectuat un studiu retrospectiv asupra bolnavilor internați în secția de chirurgie colorectală SCR „Timofei Moșneaga”, în perioada 2012-2016 (n=112 pacienți), diagnosticați cu megacolon instalat pe fundal de dolicosigma (72 pacienți), dolicolon (34 pacienți), boala Hirschsprung (6 pacienți). Atenție deosebită s-a atras la particularitățile de diagnostic și tratament în raport cu cauza megacolonului.

Rezultate. Repartizarea pe sexe: 64 femei (57,14%) și 48 bărbați (42,85%). Analizând repartizarea pe vârstă s-a observat incidența maximă la 51-60 ani (32 pacienți). Manifestările clinice: durere abdominală (87,5%, 98 pacienți), constipații (58,03%, 65 pacienți), meteorism (44,64%, 50 pacienți). Metodele de diagnostic utilizate: irigoscopia și irigografia 63,39% (71) cazuri cu o sensibilitate de stabilire a diagnosticului de 88,7%, ultrasonografia organelor abdominale 74,1% (83) cazuri, biopsie intestinală 15,17% (17) cazuri. Tratamentul chirurgical a fost aplicat în 32,14% (36 pacienți).

Concluzii. (1) Metodele cele mai informative de diagnostic au fost irigoscopia, irigografia și examenul histomorfologic. (2) Tratamentul chirurgical a fost aplicat doar în cazurile absenței rezultatului tratamentului conservator sau în prezența complicațiilor.

Cuvinte cheie: megacolon, diagnostic, tratament.

MEGACOLON. CLINICAL FORMS, COMPLICATIONS, DIAGNOSIS AND TREATMENT

Alisa Cravțova

(Scientific adviser: Valentin Bendelic, PhD, assoc. prof., Chair of surgery nr. 2)

Introduction. Megacolon is a pathological condition characterized by a partial or total colon dilation, its background being determined by congenital or acquired causes. Nowadays, it is difficult to establish the correct treatment and diagnostic plan.

Objective of the study. To establish the optimal diagnostic plan and therapeutic aspects in patients with megacolon correlated to the clinical-evolutionary features of the disease.

Material and methods. This retrospective study was performed on 112 patients, hospitalized in the department of Colorectal Surgery, RCH „Timofei Moșneaga”, during 2012-2016, diagnosed with megacolon and having the following pre-existing conditions: dolicosigma (72 patients), dolicolon (34 patients), Hirschsprung disease (6 patients). More attention was paid to the particularities of diagnosis and treatment correlated to the cause of megacolon.

Results. Distribution by gender: 64 women (57.14%) and 48 males (42.85%). Analyzing the age distribution, the biggest incidence was observed in patients aged 51-60 years (32 patients). Clinical manifestations were: abdominal pain (87.5%, 98 patients), constipation (58.03%, 65 patients), flatulence (44.64%, 50 patients). The following diagnostic methods were used: irrigoscopy and irrigography 63.39% (71) cases with a diagnostic sensitivity of 88.7%, ultrasonography of abdominal organs 74.1% (83) cases, intestinal biopsy 15.17% (17) cases. Surgical treatment was applied in 32.14% (36 patients).

Conclusions. (1) The most informative methods of diagnosis were irrigoscopy, irrigography and histomorphological examination. (2) Surgical treatment was applied only in the absence of results applying the conservative treatment or in the presence of complications.

Key words: megacolon, diagnostic, treatment.